

خدمات برائے اعانت اطفال كے لئے درخواست



خوش آمدید!

نیو یارک کا اعانت اطفال پروگرام والدین اور سرپرستوں کے ساتھ مل کر خاندانوں کو مضبوط بنانے اور بچوں کو وہ مالی اور طبی معاونت فراہم کرنے کے لئے کام کرتا ہے جس کی انہیں ضرورت ہے۔

درخواست کا عمل شروع کرنے کے لئے:

1. خدمات برائے اعانت اطفال کے بارے میں اہم معلومات کے صفحات 1-4 ملاحظہ کریں اور اس دستاویز کو اپنے ریکارڈز کے لئے اپنے پاس رکھیں۔
2. حصہ الف - درخواست (صفحات 1-A تا 4-A) مکمل کر کے دستخط کریں۔
خدمات برائے اعانت اطفال حاصل کرنے کے لئے آپ کو اس درخواست پر دستخط کرنا لازمی ہے۔
3. ہر بچے کے لئے (دو بچوں تک) حصہ ب - بچے کی معلومات (صفحات 1-B تا 2-B) کو اس درخواست میں نامزد کردہ دیگر فریق کے ساتھ مکمل کریں۔
4. اگر آپ کے اس درخواست میں نامزد دیگر فریق سے دو (2) سے زیادہ بچے ہیں، تو ہر اضافی بچے کے لئے اضافی بچوں کی معلومات (LDSS-5143B) کے لئے علیحدہ فارم لے کر اسے مکمل کریں یا حصہ ب کے صفحہ 1-B کی فوٹو کاپی کروائیں۔
5. حصہ ج - معاون دستاویزات (صفحہ C-1) ملاحظہ کریں اور اپنی درخواست کے ساتھ تمام متعلقہ دستاویزات کی کاپیاں جمع کروائیں۔

خدمات برائے اعانت اطفال کے بارے میں اہم معلومات

براہ کرم صفحات 1-4 کو پڑھیں اور انہیں اپنے ریکارڈز کے لئے اپنے پاس رکھیں۔

تعریفیں

بچہ – 21 سال سے کم عمر والا کوئی شخص جس کے لئے اعانت طلب کی جا رہی ہے۔
تحويل کے حامل والدین – ایسا والد یا والدہ جس پر بچے کی بنیادی دیکھ بھال کی ذمہ داریاں ہیں اور بچہ اس کے ساتھ رہتا ہے۔ مساوی مشترکہ تحويل والے کیسز میں، یہ وہ والد یا والدہ ہے جو اعانت اطفال حاصل کرنے کا اہل ہے۔
سرپرست – والدین کے علاوہ دیکھ بھال کرنے والا کوئی شخص جس کی تحويل میں 21 سال سے کم عمر والا کم از کم ایک بچہ ہو۔ اگر بچہ روزانہ کی بنیاد پر سرپرست کے ساتھ رہتا ہے، تو بچے کی جسمانی تحويل سرپرست کے پاس ہے۔
بغیر تحويل والے والدین – وہ والد یا والدہ جو اعانت اطفال کی ادائیگی کا پابند ہے۔
مبینہ والد/والدہ – وہ شخص جو بچہ کا/کی جینیاتی والد/والدہ ہے لیکن اب تک قانونی طور پر یہ بات مسلمہ نہیں ہے۔
عمداً والدین – کوئی ایسا شخص جو معاونتی افزائش نسل کے نتیجے کے طور پر کسی بچے کا والد یا والدہ بننے کی قانونی ذمہ داری اٹھانے کا ارادہ رکھتا ہو۔

اہلیت

ریاست نیویارک میں، دونوں والدین کے لئے تب تک اپنے بچے کی پرورش کرنا لازمی ہے جب تک کہ بچہ 21 سال کا نہ ہو جائے۔ 21 سال سے کم عمر والے کم از کم ایک بچے کا کوئی بھی والد، والدہ یا سرپرست چائلڈ سپورٹ سروسز کے لئے درخواست دے سکتا ہے۔ 21 سال سے کم عمر والا کوئی بچہ یا بغیر تحويل والے والدین، مبینہ والدین، یا ارادی والدین بھی چائلڈ سپورٹ سروسز کے لئے درخواست دے سکتے ہیں۔

رازداری کا تحفظ

اعانت اطفال پروگرام پر لازم ہے کہ وہ ذاتی معلومات کی رازداری، سالمیت، اس تک رسائی، اور اس کے استعمال کی حفاظت کرے (بشمول اعانت اطفال پروگرام کے کمپیوٹر سسٹم میں رکھا گیا کیس ڈیٹا)۔ ہم آپ کا پتہ اور دیگر شناختی معلومات دیگر ریاستی اور وفاقی ایجنسیوں کے ساتھ صرف بچوں کی اعانت کے مقاصد کے لئے یا اگر قانون نے اجازت دی ہو تب شیئر کرتے ہیں۔ معلومات صرف قانونی وجوہات کی بنا پر دی گئی اجازت کے تحت مجاز افراد کو جاری کی جا سکتی ہیں۔

سوشل سیکیورٹی نمبرز کا استعمال: سوشل سیکیورٹی ایکٹ کے ٹائٹل IV-D کا تقاضا ہے کہ سوشل سیکیورٹی نمبروں کا استعمال صرف والدین کا پتہ لگانے، والدینیت یا والدین کا تعین کرنے، اور/یا کسی آرڈر آف سپورٹ کا اطلاق، ترمیم کرنے اور نافذ کرنے؛ بعض عوامی فوائد والے پروگراموں کے انتظامی امور چلانے، یا اگر قانون اجازت دیتا ہو تب کیا جائے۔ مزید برآں، سوشل سیکیورٹی نمبرز کی تصدیق سوشل سیکیورٹی ایڈمنسٹریشن سے کی جانی ضروری ہے۔

حفاظت کے متعلق خدشات

براہ کرم حصہ الف کے صفحہ 1-A – درخواست. میں درج حفاظت کے متعلق خدشات سے متعلقہ سوال کو پڑھنا اور اس کا جواب دینا یقینی بنائیں۔ اگر آپ نے اس سوال کے جواب میں ہاں پر نشان لگایا، تو آپ کا مقامی دفتر برائے اعانت اطفال پروگرام آپ کے ساتھ آپ کے خدشات پر گفت و شنید کرے گا اور عدالت میں پتے کی رازداری والا حلف نامہ داخل کرنے میں آپ کی مدد کر سکتا ہے۔ ہم ان دستاویزات پر آپ کا پتہ ظاہر ہونے سے روکنے میں بھی مدد کر سکتے ہیں جو ہم عدالت کو بھیجیں گے۔ ہم آپ کی درخواست پر، یا اگر ہمیں: کا پتہ چلا، تو ہم محل وقوع کی معلومات کے انکشاف پر پابندی عائد کریں گے۔

- آپ گھریلو تشدد کی کسی پناہگاہ میں رہ رہے ہیں؛
- آپ کے پاس دیگر فریق سے تحفظ والا کوئی حکم موجود ہے؛
- آپ کے پاس گھریلو تشدد کا ریفرل یا کسی سرکاری یا نجی سروس فراہم کنندہ کی جانب سے کوئی اور تحریری بیان موجود ہے؛ یا
- کسی عدالت نے فیصلہ کیا ہے کہ دوسرے فریق کے ساتھ رابطہ آپ کے لئے یا بچے کے لئے جسمانی یا جذباتی ضرر کا ممکنہ خطرہ پیدا کر رہا ہے۔

خدمات

- اعانت اطفال پروگرام وفاقی اور ریاست نیویارک کے قوانین، ضوابط، اور پالیسی کے مطابق آپ کے کیس کے لئے اعانت اطفال کی موزوں خدمات فراہم کرے گا۔ آپ کی مدد اور تعاون کے ساتھ، آپ کو وہ خدمات تب تک فراہم کی جا سکتی ہیں جب تک کہ اعانت اطفال کی ادائیگی واجب الادا ہوں اور بقایا ہوں۔ موزونیت کی بنیاد پر، مندرجہ ذیل خدمات فراہم کی جاتی ہیں:
- دیگر فریق کا محل وقوع بشمول پتوں، ملازمت، آمدنی کے دیگر ذرائع اور اثاثوں، اور صحت کی دیکھ بھال کی کوریج کے بارے میں معلومات حاصل کرنا؛
- کسی بچے کے لئے رضاکارانہ اعتراف کے عمل کے ذریعے یا عدالت پر مبنی عمل کے ذریعے والدینیت کا تعین کرنا؛
- کسی آرڈر آف سپورٹ کا قیام اور/یا ترمیم بشمول والدین میں سے کسی ایک کی طرف سے ہیلتھ انشورنس کوریج یا نقد طبی امداد، اگر دستیاب ہو، کا قیام؛
- اعانت اطفال یا بچے اور میاں/بیوی کو ملنے والی مشترکہ اعانت کی وصولی اور تقسیم جو Support Collection Unit کے توسط سے ادا کی جاتی ہے بشمول تعلیمی اخراجات، بچوں کی دیکھ بھال کے اخراجات، اور نقد طبی امداد؛
- تنخواہوں، فوائد، یا دیگر آمدنی پر انکم ود ہولڈنگ لگا کر؛ وفاقی اور ریاستی ٹیکس ریفرنڈ انٹرسپیٹ؛ اثاثوں کی ضبطی اور لائبرٹی میں جیتی ہوئی رقم؛ کریڈٹ بیورو رپورٹنگ؛ غیر تحویلی والدین کے ریاست نیویارک کے ڈرائیونگ لائسنس کی معطلی؛ اور وصولی کے لئے نیویارک اسٹیٹ ڈپارٹمنٹ آف ٹیکسیشن اینڈ فنانس کو ریفرنل کے ذریعے اعانتی ذمہ داریوں کا نفاذ کرنا۔ اعانت اطفال پروگرام کے ذریعے ہیلتھ انشورنس کے وہ فوائد بھی نافذ کیے جاتے ہیں جن کا حکم عدالت نے دیا ہو؛
- خلاف ورزی کی پیٹیشنز دائر کرنا اور مقدمہ چلانا؛ اور
- کسی موجودہ آرڈر آف سپورٹ کو Support Collection Unit کے ذریعے قابل ادائیگی بنانے میں معاونت۔
- مندرجہ بالا تمام سروسز ان والدین کو بھی فراہم کی جاتی ہیں جو دیگر کاؤنٹیوں، ریاستوں، اور بعض ممالک میں رہتے ہیں۔
- آپ کا اعانت اطفال کیس ان وجوہات کی بنا پر بند کیا جا سکتا ہے، تاہم صرف ان تک محدود نہیں ہے:
- والدینیت کا تعین نہیں ہو سکا؛
- انتہائی کوششوں کے بعد بھی دیگر فریق کو تلاش نہیں کیا جا سکا یا وہ پیرول کے کسی موقع کے بغیر قید میں ہے، ایسی مستقل معذوری کا شکار ہے جس کی وجہ سے اس میں اعانت کی ادائیگی کی استعداد نہیں ہے، یا کسی سرکاری ادارے کے حوالے ہے۔
- خدمات وصول کرنے والا شخص تعاون کرنے یا ایسی ضروری معلومات فراہم کرنے میں ناکام رہا جو خدمات کی فراہمی کے اگلے مرحلے تک پہنچنے کے لئے لازمی ہیں؛
- خدمات وصول کرنے والے شخص نے کیس کو بند کرنے کی تحریری یا زبانی درخواست کی ہے؛ یا
- اعانت اطفال پروگرام ان خدمات کے وصول کنندہ سے رابطہ کرنے سے قاصر ہے۔

والدینیت کا تعین

والدینیت کا تعین بچے کے قانونی والدین کا تعین کرنے والی کاروائی کو کہتے ہیں۔ قانونی والدین ہونے کا مطلب یہ ہے کہ آپ کے پاس اپنے بچے کے لئے والدینیت والے حقوق اور ذمہ داریاں ہیں، مثلاً اپنے بچے کی تحویل طلب کرنا یا اس سے ملاقات کرنے اور اس کی دیکھ بھال اور پرورش کی ذمہ داری اٹھانے کا حق طلب کرنا، بشمول مالی اور طبی اعانت۔ کسی مبینہ یا ارادی والد یا والدہ کے پاس تب تک بچے کے کوئی حقوق یا ذمہ داریاں نہیں ہوتیں جب تک والدینیت کا تعین نہ ہو جائے۔

ریاست نیویارک میں، والدینیت کا تعین مندرجہ ذیل طریقوں میں سے کسی بھی طریقے سے کیا جا سکتا ہے:

- رضاکارانہ اعتراف کے عمل کا استعمال کرتے ہوئے۔
- فیملی کورٹ میں پیٹیشن دائر کرنا تاکہ عدالت پدیریت کا تعین کر کے آرڈر آف فائلیشن جاری کرے، یا پیٹیشن دائر کرنا کہ عدالت سلسلہ نسب کا تعین کر کے ججمنٹ آف پیریٹیج جاری کرے۔
- کسی قائم مقامیت معاہدے کے ذریعے، یا کسی ریکارڈ میں جو دکھا رہا ہو کہ والدین سے معاونتی افزائش نسل استعمال کرنے کی رضامندی دی تھی۔

اعانت اطفال کی ذمہ داریاں

اعانت اطفال کی شرحیں	
1 بچہ	17%
2 بچے	25%
3 بچے	29%
4 بچے	31%
5 یا اس سے زائد	کم از کم 35%

بنیادی اعانت اطفال ذمہ داری میں فیصد کی بنیاد پر ذمہ داری، صحت بیمہ کوریج اور/یا نقد طبی امداد، بچوں کی دیکھ بھال کے اخراجات، اور بچوں کے تعلیمی اخراجات شامل ہیں، اگر وہ عدالت نے طے کیے ہوں۔ (فیملی کورٹ ایکٹ § 413 اور گھریلو تعلقات کا قانون § 240)۔

فیصد گائیڈ لائن کا اطلاق والدین کی \$154,000 تک مشترکہ آمدنی پر ہوتا ہے۔ \$154,000 سے زیادہ پر (جو 2022 میں بڑھے گا اور اس کے بعد ہر دو سال بعد تمام شہری صارفین کے لئے کنزیومر پرائس انڈیکس [CPI-U] میں تبدیلی کے ساتھ) عدالت فیصلہ کرے گی کہ آیا فیصد گائیڈ لائن کا استعمال کرنا ہے یا نہیں۔ عدالت فیملی کورٹ ایکٹ § (f)(1) 413 اور گھریلو تعلقات کے قانون § (f)(1-b) 240 میں بیان کردہ عوامل کی بنیاد پر فیصد پر مبنی ذمہ داری سے انحراف کر سکتی ہے۔

کم آمدنی والی ذمہ داری: اگر یہ طے کیا جائے کہ کسی غیر تحویلی والد یا والدہ کی آمدنی کسی ایک فرد کے لئے غربت کی وفاقی سطح پر یا اس سے نیچے ہے، متوقع امداد کی رقم \$25 ماہانہ ہے۔ جب آمدنی سیلف سپورٹ ریزرو (غربت کی وفاقی سطح کا 135%) پر یا اس سے نیچے ہو، لیکن غربت کی وفاقی سطح سے اوپر ہو، تو متوقع امداد کی رقم \$50 ماہانہ ہے۔

زندگی گزارنے کی لاگت ایڈجسٹمنٹ (COLA): کوئی آرڈر COLA کے لئے تب اہل ہوتا ہے جب وہ کم از کم دو (2) سال پرانا ہو اور آرڈر جاری ہونے، آخری ترمیم، آخری بار ایڈجسٹ ہونے کے بعد CPI-U میں اوسط سالانہ فیصد تبدیلی کا مجموعہ دس (10) فیصد کے برابر یا اس سے زیادہ ہو۔ ہر دو سال بعد آپ کے اکاؤنٹ کا جائزہ لیا جائے گا تاکہ اس بات کا تعین کیا جا سکے کہ آیا آپ کا آرڈر COLA کے لئے اہل ہے یا نہیں۔ COLA ایڈجسٹمنٹس عدالت میں جائے بغیر کی جاتی ہیں۔ جب کوئی آرڈر COLA کے لئے اہل ہوتا ہے تو دونوں فریقوں کو ایک نوٹس بھیجا جاتا ہے، اور کوئی بھی فریق ایڈجسٹمنٹ کی درخواست کر سکتا ہے۔

احکامات میں ترمیم کرنا: اگر ضرورت ہو، تو چائلڈ سپورٹ پروگرام آپ کے آرڈر آف سپورٹ میں ترمیم کرنے کے لئے درخواست دائر کرنے میں آپ کی مدد کر سکتا ہے۔ کسی بھی فریق کو یہ حق حاصل ہے کہ وہ خاندانی عدالت کے ایکٹ § (b)(2) 451 میں بیان کردہ حالات یا دیگر شرائط میں نمایاں تبدیلی کی بنیاد پر اعانت کے آرڈر میں ترمیم کا مطالبہ کرے۔

قانونی کارروائیوں کے بارے میں معلومات کے حقوق: آپ کو یہ حق حاصل ہے کہ آپ کو کسی بھی عدالتی کارروائی کے وقت، تاریخ اور مقام سے آگاہ کیا جائے۔ آپ کو کسی بھی ایسے حکم کی کاپی فراہم کی جائے گی جو کسی آرڈر آف سپورٹ کو قائم کرنے، اس میں ترمیم کرنے، اسے ایڈجسٹ کرنے، یا اسے نافذ کرنے کے بارے میں ہو، یا پٹیشن کو ڈس مس کرنے کا کوئی حکم ہو۔

اداائیگیوں کی تقسیم

اعانتی اداائیگیاں وفاقی اور ریاست نیویارک کے تقسیمی قوانین کے مطابق تقسیم کی جاتی ہیں۔

- اگر تحویلی والد یا والدہ نے کبھی بھی عارضی امداد حاصل نہیں کی، تو انہیں سالانہ سروس فیس اور قانونی خدمات کے اخراجات کی وصولی کے علاوہ باقی تمام مالی اعانت ملے گی، اگر قابل اطلاق ہوئی۔
- اگر تحویلی والد یا والدہ نے پہلے کبھی عارضی امداد حاصل کی تھی، تو حاصل ہونے والی چائلڈ سپورٹ کلیکشن کو پہلے موجودہ اعانت کی اداائیگی کے لئے استعمال کیا جائے گا، اس کے بعد تحویلی والدین کو واجب الادا سپورٹ بقایا جات / ماضی کی واجب الادا اعانت کی اداائیگی اور پھر سوشل سروسز ڈسٹرکٹ کے بقایا جات / ماضی کی بقایا اعانت کی اداائیگی کے لئے استعمال کیا جائے گا۔ فیڈرل ٹیکس ریفرنڈ آف سیٹ سے حاصل ہونے والی وصولیوں کو پہلے سوشل سروسز ڈسٹرکٹ کے کسی بھی اعانتی بقایا جات/ماضی کی اعانت کو پورا کرنے کے لئے ادا کیا جائے گا اور پھر تحویلی والدین کو واجب الادا بقایا جات/ماضی کی اعانت کی اداائیگی کے لئے استعمال کیا جائے گا۔

زائد اداائیگیوں کی واپسی

- اعانت اطفال پروگرام آپ کی طرف سے چائلڈ سپورٹ کی اداائیگیاں جمع کرتا ہے اور انہیں آپ کو بھیجتا ہے۔ شاذ و نادر صورتوں میں، کسی غلط سمت میں اداائیگی کی وجہ سے زیادہ اداائیگی ہو جاتی ہے (رقم غلط شخص کو بھیج دی جاتی ہے) یا غیر فنڈڈ اداائیگی ہو جاتی ہے (اداائیگی بھیجنے والے کے بینک کی طرف سے بغیر اداائیگی کے واپس کی جاتی ہے) یا زیادہ اداائیگی کی دیگر وجوہات بھی ہو سکتی ہیں۔ اگر ایسا ہو جائے تو:
- یہ آپ کی ذمہ داری ہے کہ آپ وہ رقم واپس کر دیں۔
 - ہم اس بارے میں آپ سے رابطہ کریں گے کہ آپ زائد ادا شدہ رقم پوری کی پوری یکمشت واپس کرنے کا انتظام کریں یا آپ کی درخواست پر جب تک زائد ادا شدہ رقم واپس نہ ہو جائے تب تک اس مد میں آپ کی جمع رقم کا پچیس (25) فیصد روک لیا جائے۔

قانونی خدمات

- درخواست دہندگان والدینیت کا تعین کرنے یا بچوں کی اعانت والے کسی آرڈر کو قائم کرنے، اس میں ترمیم کرنے، یا اسے نافذ کرنے کے لئے قانونی خدمات کی درخواست کر سکتے ہیں۔ اگر آپ نے قانونی خدمات کی درخواست کی، تو آپ کو چائلڈ سپورٹ پروگرام کی طرف سے ان خدمات کے اخراجات سے آگاہ کیا جائے گا، کیونکہ یہ اخراجات مقامی چائلڈ سپورٹ پروگرام آفس کے مطابق مختلف ہو سکتے ہیں (اگلا سیکشن دیکھیں)۔
- آپ کے کیس کے لئے مقرر کردہ وکیل سوشل سروسز ڈسٹرکٹ کے کمشنر کا قانونی نمائندہ ہے اور آپ کی ذاتی نمائندگی نہیں کرتا ہے۔
 - تحویل یا ملاقات، قائم مقامی معاہدوں کا مسودہ تیار کرنے کے معاملات، یا دیگر معاملات جو بچوں کی اعانت سے متعلق نہیں ہیں انہیں سوشل سروسز ڈسٹرکٹ کا مقرر کردہ وکیل نہیں سنبھالے گا۔
 - ممکن ہے ایسی کوئی بھی تحریری یا زبانی معلومات جو آپ سوشل سروسز ڈسٹرکٹ کے وکیل یا عملے کو فراہم کریں خفیہ نہیں رہ سکیں، بشمول ویلفیئر کا فراڈ یا بچوں کے ساتھ بدسلوکی کی نشاندہی کرنے والی معلومات۔

قانونی خدمات کے اخراجات کی وصولی

- درخواست دہندگان کو قانونی خدمات (LDSS-4920) *Right to Recovery Agreement for Legal Services* کو مکمل کرنے کے بعد فراہم کی جاتی ہیں۔
- قانونی خدمات کے اخراجات چائلڈ سپورٹ پروگرام کے ذریعے جمع کردہ اعانتی رقم میں سے آپ کی موجودہ اعانتی ذمہ داری کے 25% کی شرح سے وصول کیے جائیں گے۔
 - اگر آپ غیر تحویلی والد یا والدہ ہیں، تو قانونی خدمات کی لاگت موجودہ اعانتی ذمہ داری یا ادائیگی کے 25% کی شرح سے وصول کی جائے گی، اور اسے اس اعانتی ذمہ داری میں شامل کیا جائے گا جو آپ ادا کرتے ہیں، جب تک کہ لاگت کی مکمل ادائیگی نہ ہو جائے۔
 - قانونی خدمات کے اخراجات طے کرنے سے پہلے تمام اعانتی بقایا جات/ماضی کی واجب الادا اعانت کی مکمل ادائیگی کی جائے گی۔

سالانہ سروس فیس

اگر زیر حراست والدین بچوں کی اعانتی خدمات حاصل کر رہے ہیں اور انہوں نے نیو یارک ریاست یا کسی دوسری ریاست میں ضرورت مند خاندانوں والی عارضی امداد (TANF) پروگرام کے ذریعے کبھی مدد حاصل نہیں کی ہے، اور بچوں کی اعانت خاندان کو ادا کی جا رہی ہے، تو وفاقی مالی سال (1 اکتوبر - 30 ستمبر) کے دوران \$550 سے زیادہ کی اعانت جمع کرنے پر \$35 کی سالانہ سروس فیس کا تخمینہ لگایا جائے گا۔ اگر تحویلی والدین کے ایسے چائلڈ سپورٹ اکاؤنٹس ہیں جن میں ایک سے زیادہ غیر تحویلی والدین ہیں اور ان پر \$550 سے زیادہ جمع کیے جا رہے ہیں، تو ہر اکاؤنٹ کے لئے الگ سے \$35 فیس کا تخمینہ لگایا جائے گا۔

کسٹمر سروس

آپ بچوں کی اعانت اور اسکے علاوہ ادائیگی اور اکاؤنٹ کی معلومات کے بارے میں اضافی معلومات آن لائن [childsupport.ny.gov](http://www.childsupport.ny.gov) سے یا نیویارک اسٹیٹ چائلڈ سپورٹ کی ہیلپ لائن 888-208-4485 (TTY: 866-875-9975) [Relay Service](http://www.fcc.gov/encyclopedia/trs-providers) پر کال کر کے حاصل کر سکتے ہیں۔ اپنا آن لائن چائلڈ سپورٹ اکاؤنٹ سیٹ کرنے کے لئے ذاتی شناختی نمبر (PIN) لازمی ہے۔ جب آپ کا چائلڈ سپورٹ اکاؤنٹ مرتب ہو جائے گا تو آپ کو بذریعہ میل ایک PIN ملے گا۔

یہ آپ کے بہترین مفاد میں ہے کہ آپ باقاعدگی سے اپنا اکاؤنٹ چیک کرتے رہا کریں تاکہ یہ امر یقینی بنایا جا سکے کہ آپ کی ادائیگیاں وقت پر اور مکمل طور پر موصول ہو رہی ہیں۔ یہ لازمی ہے کہ آپ اپنا پتہ اور رابطہ معلومات کو تازہ ترین رکھیں؛ آپ یہ کام چائلڈ سپورٹ ہیلپ لائن پر کال کر کے یا چائلڈ سپورٹ پروگرام کے اپنے مقامی دفتر سے رابطہ کر کے کر سکتے ہیں۔ آپ کے مقامی چائلڈ سپورٹ پروگرام آفس کی رابطہ معلومات بشمول ای میل لنک، <https://www.childsupport.ny.gov/DCSE/LocalOffices> پر ملاحظہ کی جا سکتی ہیں۔

عدم امتیاز کا نوٹس

ریاست نیویارک نسل، رنگ، قومیت، معذوری، عمر، جنس، اور بعض معاملات میں مذہب یا سیاسی عقائد کی بنیاد پر امتیازی سلوک کی ممانعت کرتی ہے۔ ریاست نیویارک اضافی طور پر صنفی شناخت، خواجہ سرا والی حیثیت، صنفی بے مرادی، جنسی رجحان، ازدواجی حیثیت، گھریلو تشدد کے شکار والی حیثیت، حمل سے متعلقہ علامات، سابقہ جینیاتی خصوصیات، ماضی میں گرفتاری یا سزا کا ریکارڈ، خاندانی حیثیت، اور غیر قانونی امتیازی سلوک کی مخالفت کرنے پر انتقامی کارروائی کی بنیاد پر امتیازی سلوک کی بھی ممانعت کرتی ہے۔ امتیازی سلوک کی شکایت دائر کرنے کے طریقوں کے متعلق مزید معلومات کے لئے، براہ کرم [childsupport.ny.gov](http://www.childsupport.ny.gov) ملاحظہ کریں۔

حصہ الف - درخواست

خصوصی معاونت

- a1. آپ کی اصل بولنے والی زبان کیا ہے؟
 English Español বাংলা ریبیہ 中文 Kreyòl Ayisyen 한국어 Русский دیگر
- b1. آپ کی اصل پڑھنے والی زبان کیا ہے؟
 ہاں نہیں
2. کیا آپ کو زبان کی معاونت چاہیے؟
 ہاں نہیں
3. کیا آپ کو کوئی ایسی معذوری لاحق ہے جو آپ کے یہ درخواست مکمل کرنے یا انٹرویو لیے جانے میں رکاوٹ ہو؟
 ہاں نہیں
- اگر ہاں، تو براہ کرم بتائیں کہ آپ کو کونسی معاونت درکار ہے؟

حفاظت کے متعلق خدشات (اضافی معلومات کے لئے خدمات برائے اعانت اطفال کے بارے میں اہم معلومات کا صفحہ 1 دیکھیں)

کیا آپ کو لگتا ہے کہ اگر آپ نے خدمات برائے اعانت اطفال طلب کیں تو آپ کا اپنا تحفظ یا آپ کے بچے کے تحفظ کو خطرہ لاحق ہوگا؟
 ہاں نہیں

درخواست دہندہ کی معلومات

- میں یہ ہوں (ایک پر نشان لگائیں) تحویلی والد/والدہ سرپرست - رشتہ:
 غیر تحویلی والد/والدہ مبینہ والد/والدہ عمداً والد/والدہ بچہ
- اگر آپ تحویلی والد/والدہ، سرپرست، یا بچہ ہیں، تو ہر دیگر فریق کے لئے ایک علیحدہ درخواست مکمل کریں۔
- اعانت اطفال کی ہسٹری
 کیا آپ فی الوقت خدمات برائے اعانت اطفال حاصل کر رہے ہیں؟
 ہاں نہیں
 اگر ہاں، تو کہاں؟ کاؤنٹی ریاست کیس نمبر
- کیا آپ نے پہلے کبھی خدمات برائے اعانت اطفال حاصل کی تھیں؟
 ہاں نہیں
 اگر ہاں، تو کہاں؟ کاؤنٹی ریاست کیس نمبر
- عوامی معاونت کی ہسٹری
 کیا آپ اس وقت عوامی امداد کے فوائد کے درخواست دہندہ ہیں، یا فوائد وصول کر رہے ہیں؟
 ہاں نہیں
 اگر ہاں، تو کہاں؟ کاؤنٹی ریاست کیس نمبر
- اگر ہاں، تو رک جائیں۔ خدمات برائے اعانت اطفال کے لئے ایک LDSS-5145 ریفرل درکار ہے۔
 کیا آپ نے ماضی میں ضرورت مند خاندانوں کے لئے عارضی امداد (TANF) پروگرام کے تحت عوامی امداد کے فوائد حاصل کیے تھے؟
 ہاں نہیں
 اگر ہاں، تو کہاں؟ کاؤنٹی ریاست کیس نمبر
- آخری مرتبہ وصولی کی تاریخ (مہینہ/دن/سال)

- قانونی نام پہلا درمیانی آخری عرف یا کوئی دیگر معلوم نام (مثلاً پیدائشی نام) لاحقہ
- SSN/ITIN صنف عورت مرد غیر-بائٹری/دیگر تاریخ پیدائش (مہینہ/دن/سال)
- نسلی-قومیتی وابستگی (اختیاری) ایشیائی سیاہ فام یا افریقی نژاد امریکی مقامی امریکی یا الاسکا کا باشندہ ہسپانوی یا لاطینی ہسپانوی یا لاطینی سفید فام، غیر ہسپانوی ہوائی کا مقامی یا جزائر بحر الکابل کا باشندہ دیگر
- رہائشی پتہ کس کی پرورش میں: ڈاک کا پتہ (اگر رہائشی پتے سے مختلف ہو) کس کی پرورش میں: سٹریٹ
- فلور/پارٹمنٹ شہر ریاست زپ فلور/پارٹمنٹ شہر ریاست زپ

رابطہ معلومات
گھر کا فون #

موبائل فون #

دیگر فون #

ای میل پتہ

ترجیح ہوم موبائل دیگر
متبادل رابطہ پہلا
سٹریٹ
کال کرنے کا بہترین وقت صبح
آخری
شہر
ریاست زپ
فون #

دیگر فریق کے ساتھ ازدواجی حیثیت

کیا آپ کبھی دیگر فریق کے ساتھ شادی شدہ رہے تھے؟

ہاں

نہیں

شادی کی تاریخ

شادی کا مقام

شہر

ریاست

ملک

علیحدہ شدہ

قانونی علیحدگی کی تاریخ

عدالت کا نام

ریاست

طلاق یافتہ

طلاق کی تاریخ

عدالت کا نام

ریاست

طلاق زیر التوا

عدالت کا نام

ریاست

دیگر فریق کے علاوہ کسی اور کے ساتھ ازدواجی حیثیت

کیا درخواست دہندہ نے کبھی اس درخواست میں نامزد بچے کے دیگر فریق کے علاوہ کسی اور سے شادی کی؟

نہیں

ہاں

از

تا

شریک حیات کا نام

از

تا

شریک حیات کا نام

نگہداشت صحت کی کوریج کی معلومات

کیا درخواست دہندہ کا آجر/ادارہ ہیلتھ انشورنس کے فوائد پیش کرتا ہے یا فراہم کرتا ہے؟

نامعلوم

ہاں

نہیں

انفرادی کوریج

فیملی کوریج

ہاں (صراحت کریں):

نہیں

نامعلوم

صفحہ 3-A پر جاری رکھیں

دیگر فریق کی معلومات

دیگر فریق یہ ہے (ایک پر نشان لگائیں) غیر تحویلی والد/والدہ مبینہ والد/والدہ عمداً والد/والدہ تحویلی والد/والدہ سرپرست
قانونی نام پہلا درمیانی آخری لاقحہ عرف یا کوئی دیگر معلوم نام (مثلاً پیدائشی نام)

SSN/ITIN صنف تاریخ پیدائش (مہینہ/دن/سال)

عورت مرد غیر-بائتری/دیگر

نسلی-قومیتی وابستگی (اختیاری) ایشیائی سیاہ فام یا افریقی نژاد امریکی ہسپانوی یا لاطینی ہوائی کا مقامی یا جزائر بحرالکاہل کا باشندہ سفید فام، غیر ہسپانوی
مقامی امریکی یا الاسکا کا باشندہ ہسپانوی دیگر (وضاحت کریں) دیگر

بنیادی زبان انگریزی ہسپانوی دیگر (وضاحت کریں)

تصريح قد فٹ انچ وزن پاؤڈز آنکھ کا رنگ بالوں کا رنگ

نشانات دھبے گودنے بیان کریں

فوٹو ہاں (فوٹو اٹیچ کریں) نہیں

سوشل میڈیا کی معلومات فیس بک

دیگر فریق کے والدین کی معلومات نام پتہ

نام پتہ

پیدائش کا مقام شہر

آخری رابطے کی تاریخ تاریخ/مہینہ/سال

رہائشی پتہ موجودہ آخری معلوم ڈاک کا پتہ (اگر رہائشی پتے سے مختلف ہو) کس کی پرورش میں:

سٹریٹ سٹریٹ

فلور/اپارٹمنٹ شہر ریاست زپ

رابطہ معلومات گھر کا فون # موبائل فون # دیگر فون # ای میل پتہ

ترجیح ہوم موبائل دیگر

ملازمت کیا دیگر فریق فی الوقت کوئی ملازمت کرتا/کرتی ہے؟

ہاں نہیں نامعلوم

کیا دیگر فریق فی الوقت کوئی ملازمت کرتا/کرتی ہے؟

ہاں نہیں نامعلوم

آجر/کاروبار کا نام: موجودہ آخری معلوم

آجر/کاروبار کا پتہ: شہر ریاست زپ فون #

سٹریٹ

جاب کا ٹائٹل/پیشہ: سالانہ تنخواہ \$

بفتمہ وار فائدہ

ہاں نہیں نامعلوم

یے روزگاری انشورنس بینیفٹس (Unemployment Insurance benefits, UIB)

ہاں نہیں نامعلوم

کیا دیگر فریق کسی مزدور یونین/تنظیم کا رکن ہے؟

ہاں نہیں نامعلوم

درخواست دہندہ کے علاوہ کسی اور کے ساتھ ازدواجی حیثیت

کیا دیگر فریق نے درخواست دہندہ کے علاوہ کسی اور سے شادی کی ہوئی ہے؟

ہاں نہیں

پتہ

ای میل پتہ

شریک حیات کا نام

ای میل پتہ

قید کی حیثیت

کیا دیگر فریق قید میں ہے؟

ہاں نہیں نامعلوم

سہولت کا نام

سہولت کا پتہ

شہر

ریاست

زپ

ملک

نگہداشت صحت کی کوریج کی معلومات

کیا دیگر فریق کا آجر/ادارہ ہیلتھ انشورنس کے فوائد پیش کرتا ہے یا فراہم کرتا ہے؟

ہاں نہیں نامعلوم

کیا دیگر فریق اندراج شدہ ہے؟

ہاں (صراحت کریں):

انفرادی کوریج

فیملی کوریج

نامعلوم

نامعلوم

گاڑی کی معلومات

ساخت

ماڈل

سال

رنگ

ذاتی

لیز شدہ

کاروباری گاڑی

لائسنس پلیٹ

ریاست

اضافی معلومات (مثلاً اثاثے، دیگر روابط)

خدمات برائے اعانت اطفال کے لئے درخواست/تصدیق

ذیل میں دستخط کر کے، میں سمجھتا/سمجھتی ہوں اور تسلیم کرتا/کرتی ہوں کہ:

میں ریاست نیویارک کے سوشل سروسز قانون کی دفعہ 111-g اور فیڈرل سوشل سکیورٹی ایکٹ کے ٹائٹل IV-D کے تحت خدمات برائے اعانت اطفال کے لئے درخواست دے رہا/رہی ہوں۔ میں جھوٹے حلف کی سزا کے تحت اس بات کی توثیق کرتا ہوں کہ میں نے اس درخواست میں فراہم کردہ معلومات اور ان کے ساتھ منسلک کردہ دستاویزات کی جانچ پڑتال کی ہے اور یہ میرے بہترین علم اور یقین کے مطابق سچ اور درست ہیں۔ میں خدمات فراہم کرنے کی کوششوں میں اعانت اطفال پروگرام کے ساتھ تعاون کروں گا، اور میں تسلیم کرتا ہوں کہ اعانت اطفال پروگرام کے اپنے مقامی دفتر کو ایسی کوئی بھی نئی یا تبدیل شدہ معلومات کی فوراً اطلاع دوں گا جو میری فراہم کردہ معلومات سے متعلق ہوں۔

میں غیر تحویلی والدین سے براہ راست عدالت کے حکم والی اعانت اطفال کی ادائیگی قبول نہیں کروں گا یا، اگر میں نے کوئی وصول کر لی تو میں اسے فوری طور پر New York State Child Support Processing Center, P.O. Box 15363, Albany, NY, 12212-5363 کو فارورڈ کر دوں گا۔

مجھے خدمات برائے اعانت اطفال کے بارے میں اہم معلومات مل گئی ہیں جن میں اضافی ادائیگیوں کی واپسی کے بارے میں معلومات شامل ہیں۔ میں سمجھتا ہوں کہ شاذ و نادر ایسا ہو جاتا ہے کہ اضافی ادائیگی غلط جانب بھیجی گئی ادائیگی (رقم غلط شخص کو بھیج دی گئی) یا غیر فنڈڈ ادائیگی (ادائیگی بھیجنے والے کے بینک کی طرف سے بغیر ادا کیے واپس کر دی گئی) کی وجہ سے ہوسکتی ہے، جبکہ اس کی دیگر وجوہات بھی ہو سکتی ہیں۔ میں مزید سمجھتا ہوں کہ ان فنڈز کو لوٹانا یا واپس کرنا میری ذمہ داری ہے اور آپ رقم واپس کرنے کی درخواست کے لئے مجھ سے رابطہ کریں گے۔ میں اضافی ادائیگی کی رقم ایک ہی بار میں یکمشت واپس کر سکتا ہوں یا میں آپ سے درخواست کر سکتا ہوں کہ اضافی ادائیگی کی واپسی تک وصولیوں کی جمع شدہ رقم کا پچیس فیصد (25%) روک لیا جائے۔ مستقبل کی وصولیوں میں سے 25% کو روکنے کی رضامندی اختیاری ہے۔

میں سمجھ رہا/رہی ہوں کہ چائلڈ سپورٹ پروگرام الیکٹرانک مراسلے بھیج سکتا ہے، بشمول ای میل، ٹیکسٹ پیغامات، یا دیگر دستیاب طریقوں کے ذریعے۔ رازداری کو یقینی بنانے کے لئے میں سمجھ رہا/رہی ہوں کہ ایک محفوظ، درست، اور فعال ای میل پتہ اور سیل فون نمبر فراہم کرنا میری ذمہ داری ہے اور اگر یہ معلومات تبدیل ہوں ہے تو مقامی اعانت اطفال پروگرام کے دفتر کو مطلع کرنا بھی میری ذمہ داری ہے۔

اگر آپ الیکٹرانک مراسلے حاصل نہیں کرنا چاہتے تو اس خانے پر نشان لگائیں۔

اگر آپ قانونی خدمات کی درخواست کرنا چاہتے ہیں تو اس خانے پر نشان لگائیں۔ آپ کو قانونی خدمات کے لئے بازیابی کے حق والا معاہدہ (LDSS-4920) بھرنے کے لئے فراہم کیا جائے گا۔

درخواست کی تاریخ

درخواست دہندہ کے دستخط

نام پرنٹ کریں

For Agency Use Only

Date Application Received

NY Case Identifier

Worker Code

Reminder: review **Safety Concerns** on page A-1 and evaluate need for FVI.

حصہ ب - بچے کی معلومات (دیگر فریق کے پاس موجود ہر بچے کے لئے)

01# بچے کا نام
پہلا

لاحقہ

آخری

درمیانی

مقررہ تاریخ	تاریخ پیدائش (مہینہ/دن/سال)	صنف	والد/والدہ کا نام
پیدا نہیں ہوا		غیر-باثیری/دیگر	والد/والدہ 1 پہلا
	آخری	مرد	والد/والدہ 2 پہلا
	آخری	عورت	بچے کی پیدائش کا مقام ہسپتال
	ریاست ملک	شہر	

دیگر فریق کا بچے کے ساتھ رشتہ

والد/والدہ سوتیلا والد/والدہ مبینہ والد/والدہ عمداً والد/والدہ

والد/والدہ کی ازدواجی حیثیت

کیا بچے کی پیدائش کے وقت یا اس کے بعد مذکورہ بالا والدین شادی شدہ تھے؟

ہاں، آپس میں ہاں، لیکن آپس میں نہیں نہیں نامعلوم
اگر ہاں، آپس میں، تو آرڈر آف سپورٹ کی معلومات کے سوالات پر جائیں۔ بصورت دیگر، والدینیت کا تعین کے سوالات پر جائیں۔

والدینیت کا تعین

کیا والدینیت کا تعین ہو گیا تھا؟

ہاں - والدینیت کا تعین کے سوالات مکمل کریں۔

آپ کو دائرہ اختیار والی ریاست کے سوالات مکمل کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔

نہیں - دائرہ اختیار والی ریاست کے سوالات پر جائیں۔
نامعلوم - دائرہ اختیار والی ریاست کے سوالات پر جائیں۔

والدینیت کا تعین کس طرح ہوا تھا؟

عدالت کا نام

عدالت میں اس تاریخ کو تعین ہوا

قائم مقام تولیت/ زیر معاونت پیدائش کا معاہدہ

پدریت/والدینیت کا اعتراف اس تاریخ کو ہوا

پدریت/والدینیت کا تعین کس کاؤنٹی، ریاست، اور ملک میں ہوا تھا

ملک

ریاست

کاؤنٹی

ملک

ریاست

بچے کا حمل کہاں قائم ہوا تھا؟

دائرہ اختیار والی ریاست

کیا مبینہ والد یا والدہ/عمداً والد یا والدہ نے بچے کے لئے اخراجات یا مدد فراہم کی تھی؟

کیا مبینہ والد یا والدہ/عمداً والد یا والدہ بچے کے ساتھ ریاست نیویارک میں رہائش پذیر تھے؟

کیا بچہ مبینہ والد یا والدہ/عمداً والد یا والدہ کے اقدامات یا ہدایات کی وجہ سے ریاست نیویارک میں رہائش پذیر تھا؟

آرڈر آف سپورٹ کی معلومات

کیا اس بچے کے لئے کوئی آرڈر آف سپورٹ ہے؟

کیا صحت کے بیمے کا آرڈر دیا گیا ہے؟

ذمہ داری کی رقم

\$ ہفتہ وار ہر دو ہفتوں میں ماہانہ مہینے میں دو بار دیگر

وہ عدالت جس نے آرڈر جاری کیا

فیملی سپریم دیگر

ملک

ریاست

کاؤنٹی

نگہداشت صحت کی کوریج کی معلومات

کیا بچے کو نگہداشت صحت کی کوریج حاصل ہے؟

اگر "ہاں"، تو کوریج کی قسم بیان کریں: پرائیویٹ - صحت بیمہ کے فوائد والے سوالات پر جائیں۔
پبلک - عوامی نگہداشت صحت کی کوریج والے سوالات پر جائیں۔

صحت بیمہ کے فوائد

بچے کی نگہداشت صحت کی کوریج کون فراہم کرتا ہے؟

تحویلی والد یا والدہ سرپرست غیر تحویلی والد یا والدہ/مبینہ والد/والدہ، عمداً والد/والدہ سوتیلا والد/والدہ

صحت بیمہ کیریئر کا نام سٹریٹ

ریاست زپ

شہر

فلور/اپارٹمنٹ/سوئٹ

عوامی نگہداشت صحت کی کوریج

عوامی نگہداشت صحت کی کوریج کی قسم بیان کریں:

\$ CHPlus ماہانہ قسط:

Medicaid چائلڈ ہیلتھ پلس (CHPlus)

دیگر

حصہ ب - بچے کی معلومات (جاری)

لاحقہ	آخری	درمیانی	02# بچے کا نام
مقررہ تاریخ	تاریخ پیدائش (مہینہ/دن/سال)	صنف	SSN/ITIN
پیدا نہیں ہوا	غیر-باثیری/دیگر	مرد	عورت
آخری	درمیانی	مرد	عورت
آخری	درمیانی	مرد	عورت
ریاست ملک	شہر	مرد	عورت
والد/والدہ کا نام			
والد/والدہ 1 پہلا			
والد/والدہ 2 پہلا			
بچے کی پیدائش کا مقام			
ہسپتال			
دیگر فریق کا بچے کے ساتھ رشتہ			
والد/والدہ سوتیلا والد/والدہ			
مبینہ والد/والدہ			
عمداً والد/والدہ			
والد/والدہ کی ازدواجی حیثیت			
کیا بچے کی پیدائش کے وقت یا اس کے بعد مذکورہ بالا والدین شادی شدہ تھے؟			
ہاں، آپس میں			
ہاں، لیکن آپس میں نہیں			
نہیں			
نامعلوم			
اگر ہاں، آپس میں، تو آرڈر آف سپورٹ کی معلومات کے سوالات پر جائیں۔ بصورت دیگر، والدینیت کا تعین کے سوالات پر جائیں۔			
والدینیت کا تعین			
کیا والدینیت کا تعین ہو گیا تھا؟			
ہاں - والدینیت کا تعین والے سوالات مکمل کریں۔			
آپ کو دائرہ اختیار والی ریاست کے سوالات مکمل کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔			
والدینیت کا تعین کس طرح ہوا تھا؟			
عدالت میں اس تاریخ کو تعین ہوا			
عدالت کا نام			
پدریت/والدینیت کا اعتراف اس تاریخ کو ہوا			
پدریت/والدینیت کا تعین کس کاؤنٹی، ریاست، اور ملک میں ہوا تھا؟			
کاؤنٹی			
ریاست			
ملک			
بچے کا حمل کہاں قائم ہوا تھا؟			
ریاست			
ملک			
دائرہ اختیار والی ریاست			
کیا مبینہ والد یا والدہ/عمداً والد یا والدہ نے بچے کے لئے اخراجات یا مدد فراہم کی تھی؟			
ہاں			
نہیں			
نامعلوم			
کیا مبینہ والد یا والدہ/عمداً والد یا والدہ بچے کے ساتھ ریاست نیویارک میں رہائش پذیر تھے؟			
ہاں			
نہیں			
نامعلوم			
کیا بچہ مبینہ والد یا والدہ/عمداً والد یا والدہ کے اقدامات یا ہدایات کی وجہ سے ریاست نیویارک میں رہائش پذیر تھا؟			
ہاں			
نہیں			
نامعلوم			
آرڈر آف سپورٹ کی معلومات			
کیا اس بچے کے لئے کوئی آرڈر آف سپورٹ ہے؟			
ہاں			
نہیں			
نامعلوم			
کیا صحت کے بیمے کا آرڈر دیا گیا ہے؟			
ہاں			
نہیں			
نامعلوم			
اگر "ہاں"، تو اس آرڈر کی تاریخ کیا ہے؟			
\$			
ہفتہ وار			
ہر دو ہفتوں میں			
ماہانہ			
مہینے میں دو بار			
دیگر			
وہ عدالت جس نے آرڈر جاری کیا			
فیملی			
سپریم			
دیگر			
کاؤنٹی			
ریاست			
ملک			
نگہداشت صحت کی کوریج کی معلومات			
کیا بچے کو نگہداشت صحت کی کوریج حاصل ہے؟			
ہاں			
نہیں			
نامعلوم			
اگر "ہاں"، تو کوریج کی قسم بیان کریں:			
پرائیویٹ - صحت بیمہ کے فوائد والے سوالات پر جائیں۔			
پبلک - عوامی نگہداشت صحت کی کوریج والے سوالات پر جائیں۔			
صحت بیمہ کے فوائد			
بچے کی پرائیویٹ نگہداشت صحت کی کوریج کون فراہم کرتا ہے؟			
تحویلی والد یا والدہ			
سرپرست			
غیر تحویلی والد یا والدہ/مبینہ والد/والدہ، عمداً والد/والدہ			
سوتیلا والد/والدہ			
نامعلوم			
دیگر			
صحت بیمہ کیریئر کا نام			
سٹریٹ			
فلور/اپارٹمنٹ/سوئٹ			
شہر			
ریاست			
زپ			
عوامی نگہداشت صحت کی کوریج			
عوامی نگہداشت صحت کی کوریج کی قسم بیان کریں:			
Medicaid			
چائلڈ ہیلتھ پلس (CHPlus)			
CHPlus ماہانہ قسط: \$			
دیگر			

حصہ ج - تصدیقی دستاویزات

براہ کرم تمام تصدیقی دستاویزات کی نقول اپنے مقامی اعانت اطفال پروگرام کے دفتر کو فراہم کریں۔ تصدیقی دستاویزات اعانت اطفال پروگرام کو آپ کے بچے کی معاونت کے کیس میں پیشرفت کرنے میں مدد دیتی ہیں، بشمول والدینیت کا تعین کرنا یا آپ کے بچے کے سپورٹ آرڈر کو قائم کرنا، اس میں ترمیم کرنا، اور/یا اسے نافذ کرنا، جو بھی موزوں ہو۔ تصدیقی دستاویزات عدالت کی بھی مدد کرتی ہیں کہ وہ والدین میں سے ہر ایک کی آمدنی اور بچے کی پرورش کی بنیادی ذمہ داری کا تعین کر سکے۔ جو دستاویزات آپ فراہم کر رہے ہیں ان کے خانوں پر نشان لگائیں (✓)۔

براہ کرم اصل دستاویزات ڈاک میں نہیں بھیجیں۔

عام دستاویزات

درخواست دہندہ کی شناخت (مثلاً ڈرائیونگ لائسنس، پاسپورٹ)	چائلڈ سپورٹ کی پیشینہ	آرڈر (آرڈرز) آف سپورٹ	شادی کا سرٹیفکیٹ	علیحدگی کا معاہدہ	طلاق کی ڈگری
	تحویل کا آرڈر (آرڈرز)	تحفظ کا آرڈر / محدودیت کا آرڈر	صحت بیمہ کے فوائد کارڈز		
	صحت بیمہ کے فوائد کے سمری منصوبے کی وضاحت	دیگر			

تحویلی والد/والدہ کی دستاویزات

حالیہ تنخواہ	حالیہ فائل کردہ وفاقی ٹیکس ریٹرن اور تمام شیڈولز	W-2
سوشل سیکیورٹی کارڈ / ITIN کے لئے IRS خط	سوشل سیکیورٹی / سپلیمینٹل سیکیورٹی انکم ایوارڈ کا خط (خطوط)	دیگر

بچے کی دستاویزات (ہر بچے کی)

پیدائشی سرٹیفکیٹ	والدینیت کا تعین کرنے والا آرڈر (مثلاً آرڈر آف فائنلشن، والدینیت کا فیصلہ)	پدریت/والدینیت کا اعتراف
پدریت/والدینیت کا دعویٰ کرنے والا حلف نامہ	سوشل سیکیورٹی کارڈ	بچے کی دیکھ بھال کے اخراجات کا ثبوت
نگہداشت صحت کے غیر واپسی شدہ اخراجات کا ثبوت	سوشل سیکیورٹی / سپلیمینٹل سیکیورٹی انکم ایوارڈ کا خط (خطوط)	تعلیمی اخراجات کا ثبوت
لے پالکی کی سبسڈی کا معاہدہ (گود لینے والے والدین اور LDSS کے درمیان ادائیگی) یا پلیسمنٹ معاہدہ (گود لینے کے لئے رکھا گیا بچہ)	قائم مقام تولیت / زیر معاونت پیدائش کا معاہدہ	دیگر

غیر تحویلی والد یا والدہ/مبینہ والد یا والدہ کی دستاویزات

سوشل سیکیورٹی کارڈ / ITIN کے لئے IRS خط	حالیہ تنخواہ	بالکل تازہ ترین فائل کردہ وفاقی ٹیکس ریٹرن اور تمام شیڈولز
W-2	بے روزگاری بیمہ کے فوائد کا نوٹس	سوشل سیکیورٹی / سپلیمینٹل سیکیورٹی انکم ایوارڈ کا خط (خطوط)
ملٹری سروس (DD-214)	قید، پروبیشن یا پیرول کی معلومات	
ضرورت مند خاندانوں کے لیے عارضی اعانت (TANF) کے فوائد کا نوٹس	MA، SNAP اور/یا پناہ گاہ میں رہائش کا ثبوت	
پیشہ ورانہ، کاروباری، پیشے، تفریحی یا ڈرائیونگ لائسنسز کے بارے میں معلومات	دیگر	